



Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

## Domanda di liquidazione del contributo

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
<b>in qualità di</b>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico			Posta elettronica ordinaria

### CHIEDE

l'erogazione del contributo richiesto

### con l'istanza

Data di presentazione della domanda	Numero di protocollo di presentazione della domanda	Ufficio destinatario

### concesso con l'atto

Tipologia di documento (*)	Numero	Data	Importo Concesso	Stato Domanda
----------------------------	--------	------	------------------	---------------

### COMUNICA

### in relazione allo svolgimento dell'iniziativa

Data inizio dell'iniziativa	Data fine dell'iniziativa	Luogo di svolgimento dell'iniziativa



## DICHIARA INOLTRE

che la somma corrisposta dal Comune di Bergamo a titolo di contributo

<b>Valore del contributo</b>	
<b>Per l'organizzazione dell'iniziativa il contributo</b>	
<input type="radio"/>	costituisce ricavo.
<input type="radio"/>	non costituisce ricavo.

## RICHIEDE

che l'erogazione del contributo concesso avvenga mediante accredito sul seguente conto corrente

<b>domiciliazione bancaria o postale del conto corrente</b>	
Istituto	
IBAN	
Codice BIC (swift) (se conto estero)	

<b>Eventuali annotazioni</b>

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia della documentazione attestante le spese sostenute
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione conclusiva
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>